**第9回 栃木県ハンディキャップ（J-sys）ゴルフ大会**

**兼　関東アンダーハンディキャップゴルフ選手権栃木ブロック予選競技**

**実　施　要　項**

主　催：栃木県ゴルフ場協議会・栃木県ゴルフ連盟

後　援：(一社)関東ゴルフ連盟・栃木県ゴルフ場支配人会

★開催日：2025年8月26日（火）【予備日：8月27日(水)】

★会　場：那須カントリークラブ　　　〒329-3215栃木県那須郡那須町大字寺子乙677-28

　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡0287-62-0840

★参加資格：アマチュアゴルファー（学生・ジュニアを含む）でハンディキャップインデックスを所持しており申込倶楽部・団体がJ-sysにホームまたは所属として登録されていること。

さらに下記の４項目のいずれかに該当する方。

1. 栃木県内 KGA加盟倶楽部会員（正会員・平日会員・家族会員・各種会員）
2. 栃木県内 日本パブリックゴルフ協会加盟倶楽部会員（年間会員等）
3. 栃木県ゴルフ連盟所属会員
4. 栃木県在住JGAプレミアム会員

　　　　※開催クラブの利用約款等諸規則を順守する方。

　　　　※競技委員会は競技中を含めいつでも、出場に相応しくないと判断したプレーヤーの参加資格を取り消すことができる。

★競技方法：18ホール・ストロークプレー(アンダーハンディキャップ競技)

★タイの決定：タイが生じた場合は「マッチングスコアカード方式」により順位を決定する。その際に控除するハンディキャップの数値は端数を四捨五入する。

★適用ハンディキャップ：8月1日に発行されたハンディキャップインデックスを、開催倶楽部のプレーするティーイングエリアのスロープレーティングに基づいて換算したプレーイングハンディキャップを適用する。

★クラス分け：①男子　　②女子

★賞：全員に参加賞(KGAオリジナルグッズ)

　①男子：優勝、他飛賞　　②女子：優勝、他飛賞

　　男子・女子の上位者は、関東アンダーハンディキャップゴルフ選手権－KGA杯－決勝競技の出場権を得る。（2025年10月27日（月）**桜ヶ丘カントリークラブにて**開催）

★参加料：4,000円（8月5日以降の参加取消しは、参加料の返金はいたしません）

★申込方法：申込用紙に必要事項を記入の上、参加料を添えて所属倶楽部　又は

栃木県ゴルフ場協議会に申込むこと。

振込口座：栃木銀行　馬場町支店(普通)1041112　名義「栃木県ゴルフ場協議会」

★申込期間：6月15日(日)～7月31日(木)

★指定練習：指定練習日は設定しませんのでコースに「栃木県ハンディキャップゴルフ大会」の練

習である旨を伝えて、各自でお申込み下さい。

　　　　　　料金は**優待料金**となります。（詳しくはゴルフ場へお問合せください）

★その他：組合せ・競技規則は、栃木県ゴルフ場協議会が作成し参加者に送付します。

|  |
| --- |
| 栃木県ゴルフ場協議会　　住所：栃木県宇都宮市下戸祭２-２-６　糸井店舗2F  電話：０２８－６２１－０４１３　　FAX:：０２８－６２１－０４１４  メール：[info@t-golf.jp](mailto:info@t-golf.jp) |

**第9回 栃木県ハンディキャップ（J-sys）ゴルフ大会**

**参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | |
| 参加資格  （該当項目にチエック） | □ 栃木県内 KGA加盟倶楽部会員（正会員・平日会員・家族会員・各種会員）  □ 栃木県内 日本パブリックゴルフ協会加盟倶楽部会員（年間会員等）  □ 栃木県ゴルフ連盟所属会員  □ 栃木県在住JGAプレミアム会員 | | | | | | |
| ハンディキャップ  インデックス | ※申込時のHDCP  ※小数点第1位まで記入 | | 性  別 | 男性  ・  女性 | 所  属 | |  |
| J-sys  グリッドNo |  | 生年月日 | | | | （西暦）  年　　月　　日 | |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | | | | | |
| 電話番号 | （自宅） | | | | | | |
| （携帯） | | | | | | |

私は暴力団関係者でないことを確約します。

また、私は「JGAアマチュア資格規則」に照らし、同規則のいずれの規定にも抵触しておりません。本競技に参加するにあたり、開催クラブの利用約款等諸規則を順守し、氏名・生年月日・所属倶楽部・競技結果等、本競技に関係する事項を競技関係者（報道関係者を含む）に公表されることについて予め同意いたします。

2025年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　自署

|  |
| --- |
|  |

**第9回 栃木県ハンディキャップ（J-sys）ゴルフ大会**

|  |
| --- |
| **参加料領収書**  開催日：2025年8月26日（火）　　　　　会場：那須カントリークラブ    　　　　　　　　　　　　　　　　　　様  **参加料　　　４，０００円**  上記金額を栃木県ハンディキャップ(J-sys)ゴルフ大会の参加料として受領いたしました  2025年　　月　　日　　　　　　　　クラブ名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  主催：栃木県ゴルフ場協議会　　　（8月5日以降の参加取消しは、参加料の返金はいたしません） |